В Посольство Республики Беларусь в Канаде

To the Embassy of the Republic of Belarus in Canada

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия |  |
| Last name |  |
| имя |  |
| First name |  |
| отчество |  |
|  |  |
| документированного (ой) |  |
| Identification document | (вид документа) (Type) |
|  |
| (серия и номер документа (при наличии) (Number) |
|  |
| (дата выдачи документа) (Date of issue) |
|  |
| (идентификационный номер (при наличии) (Identification number, if applicable) |
|  |
| (орган, выдавший документ) (Issuing Authority) |
| проживающего(ей) по адресу:Residence Address |  |
|  |
|  |
| тел.дом. |  |
| Home phone |  |
| тел.моб. |  |
| Cell phone |  |
| Email |  |

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне справку о наличии (отсутствии) в едином государственном банке данных о правонарушениях в отношении меня сведений о судимости на территории Республики Беларусь.

Hereby I am requesting a certificate of criminal record check in the Republic of Belarus.

Я (с указанием измененных в установленном порядке анкетных данных),

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) в кириллической транслитерации) (First name, Last name, including previous name changes if applicable) |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) в латинской транслитерации) |

даю согласие на обработку моих персональных данных, хранящихся в едином государственном банке данных о правонарушениях, Министерству иностранных дел Республики Беларусь и Посольству Республики Беларусь в Канаде.

I am giving my consent to the processing of my personal data stored in the State Offences Data Bank to the Ministry of Foreign Affairs of the Republic of Belarus and to the Embassy of the Republic of Belarus in Canada.

С порядком предоставления указанных сведений ознакомлен.

I am familiarized with the procedure for receiving the above-specified information.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата)(Date) |  | (подпись)(Signature) |